



## Почему барахлит детское сердце? Рассказывает кардиолог

Статья из газеты: [«АиФ. Здоровье» № 6 04/02/2010](#)

Что может быть страшнее болезни ребенка! Тем более когда речь идет о проблемах



Недавнее интервью с руководителем Центра синкопальных состояний и сердечных аритмий у детей и подростков ФМБА России, профессором **Леонидом Макаровым** вызвало массу вопросов у наших читателей. Леонид Михайлович отвечает на самые интересные из них.

### Поможет операция

**Ольга, Томск:** — Скажите, а помогает ли при аритмиях операция на сердце? Если да, то какая и где ее можно сделать?

**Леонид Макаров:** — Очень многие аритмии у детей сейчас успешно лечатся и оперируются. После периода реабилитации такой ребенок может считаться абсолютно здоровым и ни в чем не ограничиваться. Кстати, сейчас для лечения нарушений сердечного ритма используются щадящие методы хирургического лечения, когда, к примеру, введенным под контролем рентгена через бедренную вену электродом находят патологический участок в сердце и прижигают его током высокой частоты. Благодаря этой и подобной ей операции получили шанс на полноценную жизнь сотни детей, которые раньше были бы обречены.

Хирургическую помощь детям с аритмиями сердца оказывают в Москве, в Центре сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н.Бакулева, в Московском НИИ педиатрии и детской хирургии, в Центре хирургии им. Б. В. Петровского, а также в Санкт-Петербурге, у вас в Томске, в Новосибирске, в ряде других городов. И все же, прежде чем решиться на операцию, очень важно определить, насколько она необходима. Ведь некоторые аритмии могут исчезать с возрастом.

### Опасное наследство

**Тамара, Лебедянь:** — Скажите, а риск внезапной смерти как-то связан с аритмией?

**Л. М.:** — Прежде всего, с ней и связан! У детей — в том числе. Особенно, когда речь идет о тяжелых наследственных формах нарушений сердечного ритма. В США считается, что детей с риском внезапной смерти в 7—8 раз больше, чем детей с лейкемией! При этом до поры до времени такой ребенок может вполне нормально себя чувствовать. О том, что он серьезно болен, часто не подозревают даже врачи. А склонность к внезапным обморокам, возникшим после физической или эмоциональной нагрузки, приписывают неврологическим проблемам. Без своевременного лечения дни этих детей сочтены. Первый приступ может стать и последним. Каждый день такой ребенок ходит по лезвию бритвы. Внезапно умереть такие дети могут от соприкосновения с холодной водой, от резкого звука (сигнала машины, звонка в дверь, будильника).

Некоторые наследственные формы нарушений ритма могут быть настоящим семейным проклятием. Вот почему в нашем Центре мы давно взяли за правило снимать ЭКГ не только у ребятишек, но и у их родителей, братьев, сестер. Не так давно коллеги попросили меня посмотреть 11-месячную девочку с непонятными приступами. Выяснилось, что некоторое время назад две ее старшие сестренки-близняшки, считавшиеся здоровыми, внезапно умерли одна за другой в 5-летнем возрасте при одних и тех же обстоятельствах: когда бежали к маме, пришедшей за ними в детский сад. Изучая данные историй их болезни и данные обследований, мы предположили у них редкую тяжелую наследственную форму аритмии, которая тем не менее при своевременном выявлении поддается лечению. Как жаль, что девочки не попали к нам в Центр раньше! Сейчас наша задача — определить возможный риск у их сестренки, для чего мы проводим ей необходимое обследование.

## **Когда нужна подзарядка**

**Елена, Москва:** — Моей девятилетней дочери врач советует поставить кардиостимулятор. А я боюсь. Что у нее после этого будет за жизнь!

**Л. М.:** — Если это действительно необходимо, кардиостимулятор важно поставить ребенку вовремя. И он будет нормально с ним жить. Тем более что современные цифровые кардиостимуляторы — это очень портативные и умные приборы, задача которых заменить неработающую по разным причинам систему электрического возбуждения отделов сердца, не дать ему остановиться, поддерживать на нужной частоте его ритм. Эти универсальные приборы адаптируются и к физической нагрузке, и к подъему температуры, чего не было в кардиостимуляторах предыдущих поколений.

К тому же технически процедура установки кардиостимулятора достаточно проста и хорошо отработана. По большому счету, она относится даже не к кардиохирургическим операциям, а к мини-инвазивным процедурам. Сам прибор устанавливается под грудной мышцей (его практически не видно), через сосуды электроды проводят и фиксируют в камерах сердца. В некоторых ситуациях, при наиболее опасных желудочковых аритмиях, которые нельзя устранить иным образом, пациенту вшивают специальный аппарат (кардиовертера-дефибриллятор), который будет постоянно контролировать

работу сердца и при возникновении опасной аритмии наносить прерывающий ее электрический разряд.

## **Ложная тревога**

**Варвара, Подольск:** — **Мой 10-летний внук часто жалуется на сильное сердцебиение. Это опасно?**

**Л. М.:** — Возникающее время от времени учащенное (тахикардия) или замедленное (брадикардия) сердцебиение может оказаться проявлением множества других, не связанных с работой сердца проблем: эндокринных, неврологических, легочных. Частенько жалуются на сердцебиение и дети, страдающие вегетососудистой дистонией, что связано с их повышенной чувствительностью и обостренным восприятием нормальной работы собственного сердца. Мы называем такие аритмии фантомными и в своих назначениях их юным обладателям, как правило, ограничиваемся вегетотропной терапией, включающей в себя настойки боярышника, валерианы с пустырником, а в некоторых случаях даже рекомендуем обратиться к детскому психологу: причиной тахикардии может быть и скрытый хронический стресс. В любом случае, обратитесь к врачу!

## **Сердце, не скачи!**

**Игорь, Санкт-Петербург:** — **Скажите, а можно ли справиться с приступом учащенного сердцебиения самостоятельно у 17-летнего подростка?**

**Л. М.:** — Если вид аритмии у вашего ребенка еще не установлен и вы не получили пока врачебных рекомендаций, при резком развитии приступа тахикардии можно выполнить ряд манипуляций, способных его прекратить. В ряде случаев это может быть резкое натуживание с закрытым ртом и зажатым носом, которое надо проводить периодически в течение 10–20 секунд (в целом не более 20 минут), нажатие на корень языка с вызыванием рвотного рефлекса или приседание на корточки с натуживанием, резкое вставание, сглатывание или кашель, прикладывание льда или холодной воды к лицу на 10—30 секунд, вызывающее «рефлекс ныряния». Если приступ тахикардии не удалось прервать в течение 20–30 минут, вызывайте «скорую помощь». Если приступ прекратился быстро, в ближайшее время обязательно идите к кардиологу.

## **Глухая проблема**

**Инга, Москва:** — **Слышала, что у глухих детей бывают нарушения сердечного ритма. Неужели это правда?!**

**Л. М.:** — Увы, это так. По некоторым данным, опасные нарушения сердечного ритма могут ассоциироваться с врожденной глухотой и вызвать один из наиболее опасных вариантов так называемого синдрома удлиненного интервала QT — заболевания с очень высоким риском внезапной смерти у детей, если его вовремя не выявить и не начать

лечить. Причиной этого явления является нарушение формирования одного и того же типа клеток в сердце и внутреннем ухе в процессе внутриутробного развития. Если у вашего ребенка были приступы потери сознания, если врач выявил у него нарушения ритма сердца или изменения на электрокардиограмме, срочно дообследуйтесь у детского кардиолога.

## **Родителям на заметку**

В комплекс стандартного кардиологического обследования, которое не мешает пройти каждому ребенку, должны войти: осмотр кардиолога, общие анализы крови, мочи, электрокардиография (ЭКГ), измерение артериального давления. А если потребуется — и более детальное, с проведением эхокардиографии (ЭХОКГ), электрофизиологического исследования, суточного (холтеровского) мониторирования ЭКГ, проб с физической нагрузкой, лекарственных проб.